………………………………………………… ……………………………..

 *nazwa jednostki organizacyjnej miejscowość i data*

**Lista wypłaty dodatkowego wynagrodzenia**

**za udział w komisji habilitacyjnej**

na podstawie § 8 ust. 1 Regulaminu wynagradzania pracowników Uniwersytetu Gdańskiego

1. **Imię i nazwisko pracownika**
2. **Symbol ewidencyjny pracownika**
3. **Stanowisko**
4. **Rodzaj wykonywanej pracy** \*

□ przewodniczący komisji habilitacyjnej

□ członek komisji habilitacyjnej

□ recenzent (przygotowanie opinii w postępowaniu habilitacyjnym)

□ sekretarz komisji habilitacyjnej

1. **Dodatkowe informacje o wykonywanej pracy**:

1) data posiedzenia komisji: ………………………………………………..

2) imię i nazwisko osoby, której dotyczy postępowanie o nadanie stopnia doktora habilitowanego:

……………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Kwota dodatkowego wynagrodzenia**  zł
2. **Źródło finansowania**

*……………………………………* .……………………………………………..

*podpis i pieczątka podpis i pieczątka Dziekana*

 *osoby sporządzającej listę*

*……………………………………* ……………………………………………..

*podpis i pieczątka podpis i pieczątka Dyrektora Finansowego/*

*Przewodniczącego Rady Dyscypliny Naukowej pracownika Działu Kontrolingu*

*Zatwierdzam:*

*…………………………..*

 *Rektor*

\**zaznaczyć właściwe*